

Área	Riesgo	Descripción del Riesgo	Impacto	Indicadores	Medidas de Control	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Estado	Avance	Observaciones	Indicadores	Medidas de Control	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Estado	Avance	Observaciones														
AMBULATORIOS	RIESGO OPERATIVO	No atención de la demanda en consulta externa	No se alcanza a cubrir totalidad de la población que requiere de la atención en consulta externa por saturación	Falta de espacio para habilitación de más consultorios para la consulta externa Falta disponibilidad de agenda de atención de consulta externa	Falta actualización del usuario de diagnóstico por tiempo del especialista	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Organización de trabajo en la atención de consulta externa y mejoramiento de consultorios habilitados para ese servicio	AMBULATORIOS	COORDINADOR SERVICIOS AMBULATORIOS, COORDINADOR ASISTENCIAL	2021/01/02	2021/12/31	Programación de consultas externas	50%	Se ha organizado el trabajo en la atención de consulta externa mejorando los consultorios habilitados para ese servicio	75%	Se ha organizado el trabajo en la atención de consulta externa mejorando los consultorios habilitados para ese servicio	100%	Se ha organizado el trabajo en la atención de consulta externa, el área de la atención de consulta externa. Debido a la modalidad de atención de consulta externa, se mejoró el espacio de trabajo y se mejoró el servicio.		
																				Disponer de un profesional en plantilla para la atención de consultas adicionales en caso de faltarle.	AMBULATORIOS	COORDINADOR SERVICIOS AMBULATORIOS	2021/01/02	2021/10/31	Reporte de vinculación especialistas consultados prioritarios	50%	Se ha contado con un especialista para atender consultas adicionales	75%	Se ha contado con un especialista para atender consultas adicionales	100%	Durante la agenda se contó con un especialista para atender consultas adicionales		
ATENCIÓN AL USUARIO- SAU	RIESGO DE CUMPLIMIENTO	No responder o responder incompletamente a las peticiones, quejas y reclamos (PQR)	No cumplir con los términos de ley para dar respuesta a las peticiones, quejas y reclamos (PQR)	No diligenciamiento del FORMULARIO CONSOLIDADO PQRSF. Falta de seguimiento de la respuesta de la PQR. Falta de actualización de la petición	No responder o responder incompletamente a las peticiones, quejas y reclamos (PQR)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Continuar con la centralización de radicación de correspondencia en ventanilla única, según registro en el sistema electrónico.	GESTIÓN TIC'S	AUXILIAR ENCARGADO DE CORRESPONDENCIA	2021/01/02	2021/12/31	Registro radicación de correspondencia radicata	50%	Trabaja los documentos físicos e digitales con radicación a través de ventanilla única para mejor control de su gestión y seguimiento.	75%	Trabaja los documentos físicos e digitales con radicación a través de ventanilla única para mejor control de su gestión y seguimiento.	100%	Trabaja los documentos físicos e digitales con radicación a través de ventanilla única para mejor control de su gestión y seguimiento.	
																					Aplicar el procedimiento de PQRSF FOR-AU-003	ATENCIÓN AL USUARIO- SAU	COORDINADORA DE SERVICIOS AMBULATORIOS	2021/02/01	2021/12/31	Formato FOR-AU-003 diligenciado	60%	Se aplica el procedimiento y diligencia el formato (Forma Consolidada PQRSF FOR-AU-003), teniendo control de los mismos, observando mejor en su seguimiento. Control diario verifica su aplicación	75%	Se aplica el procedimiento y diligencia el formato (Forma Consolidada PQRSF FOR-AU-003), teniendo control de los mismos, observando mejor en su seguimiento. Control diario verifica su aplicación	100%	Se aplica el procedimiento y diligencia el formato (Forma Consolidada PQRSF FOR-AU-003), teniendo control de los mismos, observando mejor en su seguimiento. Control diario verifica su aplicación	
GESTIÓN FINANCIERA	RIESGO OPERATIVO	Distorsión de los resultados por ventas de servicios de salud	Distorsión de los resultados por ventas de servicios de salud	Falta de mayor control del manual de cuentas. Faltas de actualización de los parámetros, Normalización y políticas contables. Incumplimiento de condiciones contractuales por parte de los aseguradores.	No cumplimiento de contabilidad Financiera, contabilidad de Régimen Financiero	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Radicación de la facturación dentro de los límites para programación de pagos	GESTIÓN FINANCIERA	AUXILIAR FACTURACION	2021/03/01	2021/12/30	Facturación radicata	50%	Se radica la información en los términos establecidos para programar pago de pro-creche	75%	Se radica la información en los términos establecidos para programar pago de pro-creche	100%	Se radica la información en los términos establecidos para programar pago de pro-creche
																						Aplicar el Manual de Cartera, Gloras y Desempeños, en relación a la clasificación del cliente y las gestiones de cobro.	GESTIÓN FINANCIERA	ASISOR AJR/CO. SEJOR DE CARTERA	2021/03/01	2021/12/30	Seguimiento gestión de cartera	50%	Se está aplicando los lineamientos relacionados con el cobro del paciente para sectorizar cartera de venta de servicios y se hace la gestión de Cartera según manual	75%	Se está aplicando los lineamientos relacionados con el cobro del paciente para sectorizar cartera de venta de servicios y se hace la gestión de Cartera según manual	100%	Se está aplicando los lineamientos relacionados con el cobro del paciente para sectorizar cartera de venta de servicios y se hace la gestión de Cartera según manual
																						Seguimiento al cumplimiento de acuerdo de pago	GESTIÓN FINANCIERA	ASISOR AJR/CO. SEJOR DE CARTERA	2021/03/01	2021/12/30	Informes de cartera	50%	Se realiza seguimiento al cumplimiento de los acuerdos de pago y se hace la gestión de Cartera, Gloras y Desempeños.	75%	Se realiza seguimiento al cumplimiento de los acuerdos de pago y se hace la gestión de Cartera, Gloras y Desempeños.	100%	Se realiza seguimiento al cumplimiento de los acuerdos de pago y se hace la gestión de Cartera, Gloras y Desempeños.
																						Monitorizar los ingresos y la cartera a través de reunión de comité de Cartera	GESTIÓN FINANCIERA	SEJOR DE CARTERA	2021/03/01	2021/12/30	Acta de comité	50%	Se actualiza el Comité de Cartera y Desempeño, donde se analiza la gestión de la cartera.	75%	Se actualiza el Comité de Cartera y Desempeño, donde se analiza la gestión de la cartera.	100%	Se actualiza el Comité de Cartera y Desempeño, donde se analiza la gestión de la cartera.
GESTIÓN FINANCIERA	RIESGO OPERATIVO	Desagregación presupuestaria	Que se presente gastos mayores a los ingresos.	Falta de análisis costo beneficio para identificar las necesidades, reduciendo presupuesto para la atención de COVID-19	Cálculo presupuestal incorrecto en riesgo financiero, No responder a las necesidades y compromisos, nacional, jurídica contra el Hospital	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Priorización de necesidades y programación de las Adquisiciones a nivel del Comité de Adquisiciones	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Comité de Adquisiciones	2021/01/02	2021/12/30	Actas Comité de Adquisiciones	50%	Se prioriza y programa las adquisiciones en el PPA, en relación de compra de medicamentos del PPA, tiene el cumplimiento del PPA, tiene la necesidad autorizada.	75%	Se prioriza y programa las adquisiciones en el PPA, en relación de compra de medicamentos del PPA, tiene el cumplimiento del PPA, tiene la necesidad autorizada.	100%	Se prioriza y programa las adquisiciones en el PPA, en relación de compra de medicamentos del PPA, tiene el cumplimiento del PPA, tiene la necesidad autorizada.
																						Seguimiento mensual de ingresos y gastos	GESTIÓN FINANCIERA	Profesional Financiera Area Financiera	2021/01/02	2021/12/30	Informe Estado de Ingresos y Gastos	50%	Monitoreamos el profesional encargado del presupuesto, realizamos seguimiento a los ingresos y gastos y genero el informe de gestión presupuestal	75%	Monitoreamos el profesional encargado del presupuesto, realizamos seguimiento a los ingresos y gastos y genero el informe de gestión presupuestal	100%	Monitoreamos el profesional encargado del presupuesto, realizamos seguimiento a los ingresos y gastos y genero el informe de gestión presupuestal
																						Monitorizar los ingresos y la cartera a través de reunión de comité de Cartera	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Comité de Gestión y Desempeño.	2021/04/01	2021/12/30	Acta Comité de Gestión y Desempeño.	50%	Se ha generado informes sobre la actividad de ingresos y gastos, en relación a los resultados se ha efectuado seguimiento en el comité de gestión y desempeño dentro de la reunión de comité de Cartera.	75%	Se ha generado informes sobre la actividad de ingresos y gastos, en relación a los resultados se ha efectuado seguimiento en el comité de gestión y desempeño dentro de la reunión de comité de Cartera.	100%	Se ha generado informes sobre la actividad de ingresos y gastos, en relación a los resultados se ha efectuado seguimiento en el comité de gestión y desempeño dentro de la reunión de comité de Cartera.
																						Condiciones y cruce de saldos con proveedores de información del proceso contable	GESTIÓN FINANCIERA	CONTADOR	2021/01/02	2021/12/31	Acta de condiciones	50%	Se efectúan conciliaciones con los proveedores de información del proceso contable	75%	Se efectúan conciliaciones con los proveedores de información del proceso contable	100%	Se efectúan conciliaciones con los proveedores de información del proceso contable
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	RIESGO OPERATIVO	Personal vinculado sin las competencias requeridas de tiempo	No cumplir con los términos de ley para dar respuesta a las peticiones, quejas y reclamos (PQR)	Falta de espacio para habilitación de más consultorios para la consulta externa Falta disponibilidad de agenda de atención de consulta externa	Falta actualización del usuario de diagnóstico por tiempo del especialista	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Verificación de antecedentes y credenciales	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA TALENTO HUMANO	2021/01/02	2021/12/31	Reporte verificación encargate del PPA	50%	Se verifica la información en los términos establecidos para programar pago de pro-creche	75%	Se verifica la información en los términos establecidos para programar pago de pro-creche	100%	Se verifica la información en los términos establecidos para programar pago de pro-creche
																						Aplicar análisis de ingreso para verificar la competencia según el proceso contable	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA TALENTO HUMANO	2021/01/02	2021/12/31	Reporte de verificación de ingreso	50%	Se aplican pruebas aplicadas en el proceso de ingreso de personal nuevo.	75%	Se aplican pruebas aplicadas en el proceso de ingreso de personal nuevo.	100%	Se aplican pruebas aplicadas en el proceso de ingreso de personal nuevo.
																						Aplicar el Programa de inducción y capacitación	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA TALENTO HUMANO	2021/01/02	2021/12/31	Reporte de Inducción Capacitación	50%	Se realiza inducción al personal nuevo según programa establecido.	75%	Se realiza inducción al personal nuevo según programa establecido.	100%	Se realiza inducción al personal nuevo según programa establecido.
																						Divulgar y aplicar los formatos FOR-TH-007 y FOR-TH-008.	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA TALENTO HUMANO	2021/01/02	2021/12/31	Formatos FOR-TH-007 y FOR-TH-008, finalizados.	50%	Se hizo la aplicación de los formatos FOR-TH-007 y FOR-TH-008, cuando se presento valor del cargo.	75%	Se hizo la aplicación de los formatos FOR-TH-007 y FOR-TH-008, cuando se presento valor del cargo.	100%	Se hizo la aplicación de los formatos FOR-TH-007 y FOR-TH-008, cuando se presento valor del cargo.
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	RIESGO OPERATIVO	Accidentes de trabajo enfermedades profesionales en los trabajadores del HECI	Causas de siniestralidad en el trabajo y enfermedades profesionales en los trabajadores del HECI	No diligenciamiento de los formularios de diagnóstico de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en los trabajadores del HECI	Investigación de accidentes y enfermedades laborales para el Comité COPASST.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	Investigación de accidentes y enfermedades laborales para el Comité COPASST.	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL	2021/01/01	2021/12/30	Mecanismo definido y aplicado	50%	El Comité COPASST ha investigado los accidentes y enfermedades laborales que se han presentado, según corresponde en acto de reunión	75%	El Comité COPASST ha investigado los accidentes y enfermedades laborales que se han presentado, según corresponde en acto de reunión	100%	El Comité COPASST ha investigado los accidentes y enfermedades laborales que se han presentado, según corresponde en acto de reunión
																						Verificación del uso de elementos de protección en los casos donde se requiere.	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL	2021/01/01	2021/12/30	Mecanismo definido y aplicado	50%	Se ha realizado la verificación del uso de elementos de protección en los casos donde se requiere y se ha establecido un plan.	75%	Se ha realizado la verificación del uso de elementos de protección en los casos donde se requiere y se ha establecido un plan.	100%	Se ha realizado la verificación del uso de elementos de protección en los casos donde se requiere y se ha establecido un plan.
																						Afiliar oportunamente a la ARL, a los contratados, previo a inicio de labores	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL	2021/01/01	2021/12/30	Reporte Afiliación	50%	Se han realizado las afiliaciones a la ARL del personal nuevo, previo a su ingreso al centro de trabajo.	75%	Se han realizado las afiliaciones a la ARL del personal nuevo, previo a su ingreso al centro de trabajo.	100%	Se han realizado las afiliaciones a la ARL del personal nuevo, previo a su ingreso al centro de trabajo.
																						Definir y mantener actualizada la Matriz de peligros y riesgos	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL	2021/01/01	2021/12/31	Matriz de peligros y riesgos	50%	Se cuenta con la Matriz de peligros y riesgos	75%	Se cuenta con la Matriz de peligros y riesgos	100%	Se cuenta con la Matriz de peligros y riesgos
GESTIÓN TIC'S	RIESGO OPERATIVO	Falta de información de sistemas de información (Electrónica y Física)	Falta de información de sistemas de información (Electrónica y Física)	Falta de información de sistemas de información (Electrónica y Física)	Falta de información de sistemas de información (Electrónica y Física)	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Procedimiento de solución de incidentes críticos	GESTIÓN TIC'S	Higiene de Sistemas Líder del equipo	2021/01/02	2021/12/31	Procedimiento aprobado en el SCC	50%	Se aplica el procedimiento de solución de incidentes críticos	75%	Se aplica el procedimiento de solución de incidentes críticos	100%	Se aplica el procedimiento de solución de incidentes críticos
																						Soportar y aplicar políticas de seguridad y privacidad de la información	GESTIÓN TIC'S	Seguridad y Comunicaciones	2021/01/01	2021/12/30	Reporte socialización de política	0%	Se cuenta con la Matriz de peligros y riesgos	0%	Se cuenta con la Matriz de peligros y riesgos	100%	Se cuenta con la Matriz de peligros y riesgos

GESTIÓN TIC'S	RIESGO OPERATIVO	Subutilización de herramientas tecnológicas y aplicativos	Subutilización de herramientas tecnológicas o aplicativos (SAVAC, SIMOS, COVID)	Falta de parametrización, incorrecta utilización de las herramientas, desconocimiento del manejo, Falta de soporte técnico adecuado.	Determino patrimonial	3	4	Zona Riesgo Alta											3	4	Zona Riesgo Baja																													
								Soporte técnico por desactualización	Preventivo	15	5	0	0	0	15	0	0	35			0	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4																			
GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS	RIESGO OPERATIVO	Falta de bienes del Hospital	Falta de bienes del Hospital	No actualización de los inventarios, Falta de control en la entrega de bienes a las dependencias, Falta Control de ingresos y salida del Hospital.	Determino patrimonial	3	3	Zona Riesgo Alta											2	3	Zona Riesgo Moderada																													
								Inventario de bienes del Hospital	Preventivo	10	5	0	0	10	15	10	30	85			50%	Se ha controlado con soporte técnico por desactualización para la utilización de las herramientas SIMOS	75%	Se ha controlado con soporte técnico por desactualización para la utilización de las herramientas SIMOS	100%	Se ha controlado con soporte técnico por desactualización para la utilización de las herramientas SIMOS	Zona Riesgo Alta	N	3	4	Zona Riesgo Alta	S	3	4	Zona Riesgo Alta	S	3	4	Zona Riesgo Alta	S										
								Videos Vigilancia	Preventivo	10	5	0	0	10	15	10	30	85																							50%	Se ha controlado con el servicio de informática que permite la correcta ejecución de los trabajos para el uso de las instalaciones del Hospital.	75%	Se ha controlado con el servicio de informática que permite la correcta ejecución de los trabajos para el uso de las instalaciones del Hospital.	100%	Se ha controlado con el servicio de informática que permite la correcta ejecución de los trabajos para el uso de las instalaciones del Hospital.	Zona Riesgo Alta	S	2	3
Control Ingreso y salida del Hospital	Preventivo	15	5	0	0	10	15	10	30	85	50%	Se ha controlado con el servicio de informática que permite la correcta ejecución de los trabajos para el uso de las instalaciones del Hospital.	75%	Se ha controlado con el servicio de informática que permite la correcta ejecución de los trabajos para el uso de las instalaciones del Hospital.	100%	Se ha controlado con el servicio de informática que permite la correcta ejecución de los trabajos para el uso de las instalaciones del Hospital.	Zona Riesgo Alta	S	3	3																														

Zona Riesgo Alta		Zona Riesgo Moderada		Zona Riesgo Baja	
3	4	3	4	3	4
3	4	3	4	3	4
3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3
1	4	1	4	1	4

Total Riesgos controlados	23	20	20	20
Riesgos controlados	21	18	18	19
	100%	100%	100%	100%

APROBACION	HOMBRE	CARGO
LABORDI	Miguel Contreras	Coordinador de Calidad
RIESGO VALIDO	Francisco Herrera	Subdirector de Calidad
LABORDI	Cristina Medina	Asesora

CONTROL DE CAMBIOS	
FECHA	CAMBIOS
18/06/2024	Se actualiza procedimiento de manejo de contingencias y archivo del log
20/06/2024	Se actualiza formato de informe SIMOS/SAVAC

